

EFECTO SECUNDARIO DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR: HEMATOMA ESPONTÁNEO DE RECTOS

AUTORES: Rosado Artalejo C*, Rodríguez Jiménez E**, Martínez Camacho M**, Led Domínguez MJ*, Martín Correa E*, Fernández Dorado M***.

*Servicio de Geriatría. Hospital Virgen del Valle. Toledo. ** Servicio de Farmacia. Hospital Virgen del Valle. Toledo. ***Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen del Valle.

OBJETIVOS

Se presenta un caso de hematoma espontáneo de rectos en un paciente en tratamiento con heparina de bajo peso molecular (HBPM) a dosis profilácticas.



RESULTADOS

El paciente evolucionó favorablemente del cuadro respiratorio. Tras 7 días de ingreso el paciente comienza con dolor abdominal insidioso, localizado en mesogastrio y en la exploración se objetivó una masa abdominal y un hematoma superficial bilateral de 12 cm de diámetro. En la analítica no se encontraron alteraciones en el perfil hepático ni hiperamilasemia, pero si se objetivó un descenso en la cifra de hemoglobina de 2 puntos y coagulopatía con un tiempo de protrombina de 62,3%. Se solicitó una ecografía abdominal que muestra una imagen de ecoestructura heterogénea y límites imprecisos que podría corresponderse con un plastrón subsidiario a patología colónica. Para aclarar este hallazgo y en caso de confirmación proceder a su drenaje se realiza un TAC Abdomino-pélvico, que diagnostica un gran hematoma heterogéneo del recto abdominal anterior izquierdo, que diseca planos fasciales extraperitoneales pélvicos izquierdos, con extensión al espacio prevesical y músculo obturador interno, izquierdos. A pesar de transfundir dos concentrados de hemáties, persiste anemia hasta cifras de Hb de 5,9 con un tiempo de protrombina de 25,6, evolucionando a un estado de shock. Para averiguar el punto de sangrado se realizó arteriografías abdomino-pélvica, selectiva de la arteria iliaca externa izquierda, observando integridad de la arteria epigástrica inferior, sin encontrar signos de sangrado en toda la exploración vascular. Se comprueba también la arteria mamaria interna izquierda y epigástrica superior y aunque no se evidencia signos de sangrado de manera empírica, se emboliza con microcatéter y partículas PVA de 150 micras, sin resultado. El paciente fallece horas después, no siendo posible plantear la cirugía.

CONCLUSIONES

El hematoma espontáneo de rectos es una patología infrecuente pero grave y puede simular cualquier patología abdominal que debute como abdomen agudo. En ficha técnica se describe que en ancianos el uso de HBPM a dosis profilácticas no aumenta el riesgo de hemorragia ni modifica de forma significativa las pruebas de coagulación. Por este motivo a pesar de presuponer un beneficio alto del uso de HBPM para prevenir complicaciones tromboembólicas, debe tenerse presente este efecto secundario para no demorar el diagnóstico y así evitar un desenlace fatal.

Conflicto de intereses: El autor primer firmante de la comunicación, en su nombre y en el de todos los autores firmantes, declara que no existe ningún conflicto de intereses relacionado con el artículo.